



samara  
Ayurveda & Wellness  
ZENTRUM

Per POST

Per FAX

SaMaRa Ayurveda & Wellness  
Amara Heike Allelein  
Tillmannsstraße 11  
58135 Hagen

Nr. (02323) 146 126 9

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an.

Seminar-Titel

Seminar-Datum

Vorname, Name

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Anmerkungen und Fragen; Vorerfahrungen, Motivation für die Ausbildung.

**Teilnahmebedingungen:** Die Anzahl der Teilnehmer ist begrenzt. Der Betrag von 100 Euro ist nach der Anmeldebestätigung zu überweisen. Der Restbetrag wird 14 Tage vor Seminarbeginn fällig. Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor dem Kurstermin behalten wir eine Bearbeitungs- und Stornogebühr von 50,-€ ein; danach wird die gesamte Kursgebühr fällig, wenn kein Ersatzteilnehmer gefunden wird.

Meine Kursteilnahme erfolgt in eigener Verantwortung. Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Datum, Unterschrift